| **REGISTRO DEL ANÁLISIS DE LA SOLICITUD DE MODIFICACIÓN** | | | | | |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nombre del Sistema:** | |  | | | |
| **Responsable(s):** | |  | | | |
| **Fecha de recepción del MR:** | |  | | | |
| **Fecha de aprobación/negado:** | |  | | | |
| **Fecha de cierre:** | |  | | | |
| **ID MR** | **Descripción de la solución** | | **Estado del MR** | **Motivo del rechazo** | |
|  |  | | Aprobado/  Negado |  | |
| **Responsable del Análisis:** | | | | | |